

様式第 2 - ②

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号イの規定による認定申請書 (②)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

申請者

所在地

名 称

代表者

印

私は、_____が、年 月 日から_____※(注)
を行ったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関からの借入金の返済を含めた資金調達が必要となっていますので、中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号イの規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1 金融機関からの総借入金残高のうち、

_____からの借入金残高の割合 _____ % (A/B)

A : 年 月 日の _____からの借入金残高 _____ 円

B : 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____ 円

※(注) には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「金融取引の調整」等を入れる。

年 月 日 旭経総第 _____ 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間 : 年 月 日から 年 月 日まで

旭川市長 印

(留意事項)

- ① 本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。
- ② 市長から認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。